



## Anmeldeformular Fachschule

|                                                      |                                                                                                                                                                                       |                 |                         |                 |                          |                                                                                                                                       |              |  |    |  |   |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|----|--|---|
| <b>SCHÜLER/IN</b>                                    | Familiennamen (Schüler/in)                                                                                                                                                            |                 | Vorname(n) (Schüler/in) |                 | SVNR                     |                                                                                                                                       | Geburtsdatum |  |    |  |   |
|                                                      |                                                                                                                                                                                       |                 |                         |                 |                          |                                                                                                                                       |              |  |    |  |   |
|                                                      | Straße:                                                                                                                                                                               |                 |                         | PLZ/Ort:        |                          |                                                                                                                                       |              |  |    |  |   |
|                                                      | Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich                                                                                                    |                 | Telefon:                |                 |                          | E-Mail:                                                                                                                               |              |  |    |  |   |
|                                                      | Staatsbürgerschaft:                                                                                                                                                                   |                 |                         |                 | Religionsbekenntnis:     |                                                                                                                                       |              |  |    |  |   |
|                                                      | Muttersprache:                                                                                                                                                                        |                 |                         |                 | Zuletzt besuchte Schule: |                                                                                                                                       |              |  |    |  |   |
|                                                      | Schulnachricht:<br><input type="checkbox"/> 4. Klasse MS <input type="checkbox"/> 4. Klasse AHS <input type="checkbox"/> Polytechnische Schule <input type="checkbox"/> Andere: _____ |                 |                         |                 |                          |                                                                                                                                       |              |  |    |  |   |
|                                                      | SA                                                                                                                                                                                    |                 | S                       |                 | SA                       |                                                                                                                                       | S            |  | SA |  | S |
| D <sup>1)</sup>                                      |                                                                                                                                                                                       | E <sup>1)</sup> |                         | M <sup>1)</sup> |                          |                                                                                                                                       |              |  |    |  |   |
|                                                      |                                                                                                                                                                                       |                 |                         |                 |                          |                                                                                                                                       |              |  |    |  |   |
| Semesternoten:<br>4. Klasse MS<br>4. Klasse AHS<br>← |                                                                                                                                                                                       |                 |                         |                 |                          | Wurde die 9-jährige Schulpflicht vor Eintritt in die Fachschule erfüllt?<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |              |  |    |  |   |

<sup>1)</sup>Leistungsniveau (SA = Standard AHS, S = Standard) an der Mittelschule (MS) bitte ankreuzen.

|                     |        |                |                                                                                                                                            |  |
|---------------------|--------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SCHULWÜNSCHE</b> | Schule |                | Schulform / Fachrichtung<br>(bitte ankreuzen)                                                                                              |  |
|                     | 1      | <b>BFWörgl</b> | Vertiefung:<br><input type="checkbox"/> <b>Gesundheit &amp; Soziales</b><br><input type="checkbox"/> <b>Kreativität &amp; Mediendesign</b> |  |
|                     | 2      |                |                                                                                                                                            |  |
|                     | 3      |                |                                                                                                                                            |  |

|                  |
|------------------|
| Eingangsstempel: |
|                  |

- |                                                      |                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde              | <input type="checkbox"/> Aufnahmeinformation |
| <input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis | <input type="checkbox"/> Schulnachricht      |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsfragebogen       |                                              |

|                              |                                                                                                                                                                |                                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>ERZIEHUNGSBERECHTIGTE</b> | Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____ |                                          |
|                              | <b>Mutter</b>                                                                                                                                                  | <b>Vater</b>                             |
|                              | Titel / Familienname:                                                                                                                                          | Titel / Familienname:                    |
|                              | Vorname:                                                                                                                                                       | Vorname:                                 |
|                              | E-Mail:                                                                                                                                                        | E-Mail:                                  |
|                              | Telefon:                                                                                                                                                       | Telefon:                                 |
|                              | Adresse (wenn von Schüler/in abweichend)                                                                                                                       | Adresse (wenn von Schüler/in abweichend) |
|                              | Straße (Nr.):                                                                                                                                                  | Straße (Nr.):                            |
| PLZ, Ort:                    | PLZ, Ort:                                                                                                                                                      |                                          |

Sollte eine Aufnahme an einer der gewünschten Schulen nicht möglich sein, bin ich mit der Zuteilung an eine andere öffentliche Schule mit der Schulform bzw. Fachrichtung \_\_\_\_\_ im (Groß-) Raum \_\_\_\_\_ einverstanden: ☐ ja ☐ nein

**HINWEIS: Die Nennung eines Zweit- und Drittwunsches beeinträchtigt in keiner Weise das Gewicht des Erstwunsches. Sollte dennoch kein Zweit- und Drittwunsch angegeben werden, wird davon ausgegangen, dass keine Aufnahme an einer mittleren/höheren Schule außer an der Erstwunschscheule angestrebt wird.**

### Erklärung des/der Erziehungsberechtigten

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass gemäß § 6 Abs. 4 des Schulunterrichtsgesetzes, BGBl. 139/1974 in der derzeit gültigen Fassung, eine für eine bestimmte Schulart abgelegte Aufnahmeprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf.

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung dieser persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden. Ich stimme zu, dass bei einem Schulwechsel die personenbezogenen Grunddaten an die aufnehmende Schule übermittelt werden bzw. von der abgebenden Schule übernommen werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## INFORMATIONSBLATT

### Fachschule für wirtschaftliche Berufe

| Zeitplan                                               | Aktivität                             | Hinweise                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>09.02. – 27.02.2026</b><br><b>08:00 – 12:00 Uhr</b> | <b>Anmeldung</b>                      | <b>Erforderliche Beilagen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geburtsurkunde</li> <li>• Staatsbürgerschaftsnachweis/Pass</li> <li>• Original der Schulnachricht</li> <li>• Aufnahmeinformation</li> <li>• Gesundheitsfragebogen</li> </ul>                                            |
| <b>ab 18.03.2026</b>                                   | <b>Vorläufige Schulplatzzuweisung</b> | Wir informieren Sie über die vorläufige Aufnahme an unserer Schule, diese gilt unter der Voraussetzung, dass das Jahreszeugnis die gesetzlichen Aufnahmevoraussetzungen erfüllt.                                                                                                                |
| <b>07.07. und 08.07.2026</b>                           | <b>Aufnahmeprüfungen</b>              | <b>Zur Aufnahmeprüfung antreten müssen:</b><br><br>Schüler/innen der <u>Mittelschule</u> mit der <u>Note „Genügend“</u> im Bereich des Leistungsniveaus <u>„Standard“</u> . Die Aufnahmeprüfung besteht aus einem schriftlichen und mündlichen Teil. (Bitte einen Lichtbildausweis mitbringen!) |
| <b>13.07. – 17.07.2026</b><br><b>08:00 – 12:00 Uhr</b> | <b>Abgabe Originalzeugnis</b>         | Zur Überprüfung der Aufnahmevoraussetzungen muss das <u>Originalzeugnis</u> im Sekretariat abgegeben werden. Das Zeugnis verbleibt bis Schulbeginn an der Schule.                                                                                                                               |

# Studentafel

## Fachschule für wirtschaftliche Berufe Wörgl

### Ausbildungsschwerpunkt Gesundheit & Soziales

| Pflichtgegenstände                                       | Wochenstunden |           |           |            |
|----------------------------------------------------------|---------------|-----------|-----------|------------|
|                                                          | I.            | II.       | III.      | Gesamt     |
| <b>1. Religion</b>                                       | 2             | 2         | 2         | 6          |
| <b>2. Sprache und Kommunikation</b>                      |               |           |           |            |
| 2.1 Deutsch                                              | 4             | 2         | 3         | 9          |
| 2.2 Englisch                                             | 3             | 3         | 3         | 9          |
| <b>3. Gesellschaft, Kunst und Kultur</b>                 |               |           |           |            |
| 3.1 Geschichte und Politische Bildung                    | -             | 2         | 2         | 4          |
| 3.2 Psychologie                                          | -             | 1         | 1         | 2          |
| 3.3 Musik, Bildnerische Erziehung und Kreativer Ausdruck | 2             | 2         | 2         | 6          |
| <b>4. Wirtschaft</b>                                     |               |           |           |            |
| 4.1 Volkswirtschaft und Wirtschaftsgeografie             | 2             | 2         | -         | 4          |
| 4.2 Betriebswirtschaft                                   | 1             | 2         | 2         | 5          |
| 4.3 Rechnungswesen und wirtschaftliches Rechnen          | 3             | 3         | 3         | 9          |
| 4.3 Recht                                                | -             | -         | 2         | 2          |
| 4.4 Officemanagement und angewandte Informatik           | 3             | 2         | 2         | 7          |
| 4.5 Wirtschaftswerkstatt                                 | -             | -         | 3         | 3          |
| <b>5. Ernährung und Naturwissenschaften</b>              |               |           |           |            |
| 5.1 Ernährungslehre                                      | 1             | 2         | -         | 3          |
| 5.2 Naturwissenschaften                                  | 2             | 2         | 2         | 6          |
| <b>6. Gastronomie und Hotellerie</b>                     |               |           |           |            |
| 6.1 Küchen- und Restaurantmanagement                     | 5             | 5         | 5         | 15         |
| 6.2 Betriebsorganisation                                 | 1             | 1         | -         | 2          |
| <b>7. Bewegung und Sport</b>                             | 2             | 2         | 1         | 5          |
| <b>8. Gesundheit &amp; Soziales</b>                      | 2             | 2         | 2         | 6          |
| <b><u>Verbindliche Übungen</u></b>                       |               |           |           |            |
| Persönlichkeitsentwicklung und Kommunikation             | 1             | -         | 1         | 2          |
| <b>Gesamtwochenstundenanzahl</b>                         | <b>34</b>     | <b>35</b> | <b>36</b> | <b>105</b> |

#### Pflichtpraktikum:

Zwei durchgehende Monate zwischen der II. und der III. Klasse

Freiwilliges Zusatzmodul: Kooperation mit dem Bildungszentrum für Pflegeberufe Schwaz

- Keine Aufnahmeprüfung am BZ Schwaz
- 2 Semester für die Pflegeassistenz
- 4 Semester für die Pflegefachassistenz

# Studentafel

Fachschule für wirtschaftliche Berufe Wörgl

## Ausbildungsschwerpunkt Kreativität und Mediendesign

### Pflichtgegenstände

### Wochenstunden

|                                                          | I. | II. | III. | Gesamt |
|----------------------------------------------------------|----|-----|------|--------|
| <b>1. Religion</b>                                       | 2  | 2   | 2    | 6      |
| <b>2. Sprache und Kommunikation</b>                      |    |     |      |        |
| 2.1 Deutsch                                              | 4  | 2   | 3    | 9      |
| 2.2 Englisch                                             | 3  | 3   | 3    | 9      |
| <b>3. Gesellschaft, Kunst und Kultur</b>                 |    |     |      |        |
| 3.1 Geschichte und Politische Bildung                    | -  | 2   | 2    | 4      |
| 3.2 Psychologie                                          | -  | 1   | 1    | 2      |
| 3.3 Musik, Bildnerische Erziehung und Kreativer Ausdruck | 2  | 2   | 2    | 6      |
| <b>4. Wirtschaft</b>                                     |    |     |      |        |
| 4.1 Volkswirtschaft und Wirtschaftsgeografie             | 2  | 2   | -    | 4      |
| 4.2 Betriebswirtschaft                                   | 1  | 2   | 2    | 5      |
| 4.3 Rechnungswesen und wirtschaftliches Rechnen          | 3  | 3   | 3    | 9      |
| 4.3 Recht                                                | -  | -   | 2    | 2      |
| 4.4 Officemanagement und angewandte Informatik           | 3  | 2   | 2    | 7      |
| 4.5 Wirtschaftswerkstatt                                 | -  | -   | 3    | 3      |
| <b>5. Ernährung und Naturwissenschaften</b>              |    |     |      |        |
| 5.1 Ernährungslehre                                      | 1  | 2   | -    | 3      |
| 5.2 Naturwissenschaften                                  | 2  | 2   | 2    | 6      |
| <b>6. Gastronomie und Hotellerie</b>                     |    |     |      |        |
| 6.1 Küchen- und Restaurantmanagement                     | 5  | 5   | 5    | 15     |
| 6.2 Betriebsorganisation                                 | 1  | 1   | -    | 2      |
| <b>7. Bewegung und Sport</b>                             | 2  | 2   | 1    | 5      |
| <b>8. Kreativität &amp; Mediendesign</b>                 | 2  | 2   | 2    | 6      |

### Verbindliche Übungen

|                                              |   |   |   |   |
|----------------------------------------------|---|---|---|---|
| Persönlichkeitsentwicklung und Kommunikation | 1 | - | 1 | 2 |
|----------------------------------------------|---|---|---|---|

|                                  |           |           |           |            |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| <b>Gesamtwochenstundenanzahl</b> | <b>34</b> | <b>35</b> | <b>36</b> | <b>105</b> |
|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|

### Pflichtpraktikum:

Zwei durchgehende Monate zwischen der II. und der III. Klasse

## **Besondere Aufnahmeinformationen für Schulen für wirtschaftliche Berufe**

### **Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!**

Sie überlegen, Ihrem Kind eine Ausbildung an einer Schule für wirtschaftliche Berufe zu ermöglichen? Um Ihnen bereits im Vorfeld einige wichtige Entscheidungshilfen geben zu können, lesen Sie bitte dieses Informationsblatt aufmerksam und vollständig durch.

Grundsätzlich haben alle berufsbildenden mittleren und höheren Schulen die Aufgabe, neben der Vermittlung von Allgemeinbildung auch jene fachliche Bildung zu vermitteln, welche zur Ausübung eines Berufes befähigt bzw. auch berechtigt.

Insbesondere in den Unterrichtsbereichen Wirtschaft, Politik und Recht, Informationsmanagement sowie Ernährung, Gastronomie und Hotellerie werden jene Inhalte vermittelt, die für die einschlägigen Berufsfelder und beruflichen Berechtigungen erforderlich sind.

Leider wird oftmals unterschätzt, dass persönliche Umstände, wie Körper- oder Sinnesbehinderungen oder Dispositionen auf Grund religiöser oder weltanschaulicher Überzeugungen, das Erreichen der spezifischen Bildungsziele dieses Schultyps erschweren oder verunmöglichen.

So wird etwa im Unterrichtsgegenstand Küchen- und Restaurantmanagement gefordert, dass die Auszubildenden Speisen und Getränke herstellen und servieren, sowie Gäste betreuen und beraten können. Dabei sind die Anforderungen der Praxis hinsichtlich der zu verwendenden Lebensmittel und Getränke (einschließlich Alkoholika) zu beachten. Ein weiterer wichtiger Punkt sind die Erwartungen der Praxis an das persönliche Erscheinungsbild und die Umgangsformen.

Gemäß dem geltenden Lehrplan bestehen keine Einschränkungen hinsichtlich der Zubereitung nationaler und internationaler Speisen. Dazu zählen unter anderem die Verarbeitung verschiedener Fleischsorten – einschließlich Schweinefleisch – sowie die Herstellung begleitender Saucen, gegebenenfalls unter Verwendung alkoholischer Zutaten. Auch das Degustieren von Getränken ist Teil des vorgesehenen Ausbildungsinhalts.

Wir sind uns bewusst, dass diese Tätigkeiten für einzelne Auszubildende aufgrund persönlicher Wertvorstellungen oder religiöser Überzeugungen herausfordernd sein können. Gleichzeitig handelt es sich hierbei um zentrale Lehr- und Prüfungsbereiche, die für einen positiven Abschluss der Ausbildung verpflichtend sind. Ein erfolgreicher Abschluss ist nur möglich, wenn alle im Lehrplan definierten Kompetenzen erfüllt werden, da dieser auch mit entsprechenden Berufsberechtigungen verbunden ist.

Das aus religiösen Gründen bedingte **Tragen eines Kopftuches** steht den Anforderungen nicht entgegen.

Es kann allerdings sein, dass die Bekleidungsvorschriften in der Schule oder in gastronomischen Betrieben (Pflichtpraktikum) vorsehen, dass das Kopftuch optisch der Dienstkleidung anzupassen ist. Zudem ist zu beachten, dass aufgrund von Hygiene- und Sicherheitsvorschriften die Kopfbedeckung aus schwer entflammbarem, waschbarem Material besteht und eng am Kopf anliegen muss.

Bitte bedenken Sie auch, dass **körperliche Beeinträchtigungen** oder **Sinnesbehinderungen** dem Erreichen des Lehrzieles dieser speziellen Schulart entgegenstehen können. Lassen Sie sich daher bei Bedenken, ob Ihr Kind die Anforderungen dieses Schultyps erfüllen kann, vor Anmeldung an der Schule genau informieren. Die Schulleitungen bzw. die Fachvorständinnen und Fachvorstände, aber auch die Fachaufsicht sowie Experten und Expertinnen in der Bildungsdirektion stehen für ein offenes Gespräch gerne zur Verfügung und beraten auch kompetent über alternative Bildungswege.

---

**Ich bestätige, dass meine Tochter/mein Sohn .....**

die für die erfolgreiche Teilnahme am Unterricht (einschließlich der Fachpraxis) erforderliche gesundheitliche und körperliche Eignung aufweist und bereit ist, die im Lehrplan vorgesehenen Bildungsziele und -inhalte zu erreichen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Berufs- und Arbeitskleidung im fachpraktischen Unterricht sowie bei einschlägigen Schulveranstaltungen und bei den abschließenden Prüfungen zu tragen ist und die Vorschriften zur persönlichen Hygiene einzuhalten sind.

---

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## Elternfragebogen

### Liebe Eltern!

Ihre Angaben sind nur für die Schulärztin/den Schularzt bestimmt. Sie werden **streng vertraulich** behandelt und sollten in Ihrem eigenen Interesse in einem **Kuvert verschlossen der Schulärztin/dem Schularzt** übermittelt werden. Ein vollständiges Ausfüllen erleichtert die Arbeit der Schulärztin/des Schularztes.

Familienname der Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐ Geb.-Datum (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Eltern (Erziehungsberechtigten): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Sind die Eltern zuckerkrank?

Vater: ja ☐ nein ☐

Mutter: ja ☐ nein ☐

Sind die Eltern übergewichtig?

Vater: ja ☐ nein ☐

Mutter: ja ☐ nein ☐

Welche Infektionskrankheiten hat die Schülerin/der Schüler durchgemacht?

Masern: ja ☐ nein ☐

Keuchhusten:

ja ☐ nein ☐

Scharlach:

ja ☐ nein ☐

Röteln: ja ☐ nein ☐

Windpocken (Schafblattern):

ja ☐ nein ☐

sonstige:

\_\_\_\_\_

Mumps: ja ☐ nein ☐

Gelbsucht:

ja ☐ nein ☐

sonstige:

\_\_\_\_\_

Bestanden oder bestehen andere Krankheiten, wie häufige Halsentzündungen, Gelenkentzündungen, angeborene Fehlbildungen, Erkrankungen an Herz-Kreislauf, Magen, Darm, Lunge, Niere, Harnwegen, Haut, Nervensystem.

**Bitte Zutreffendes unterstreichen.**

Nähere Angaben: \_\_\_\_\_

Operationen oder bleibende Unfallfolgen: \_\_\_\_\_

Regelmäßige Medikamenteneinnahme, wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Wurde die Schülerin/der Schüler gegen FSME (Zecken) geimpft? ja ☐ nein ☐ letzte Impfung am: \_\_\_\_\_

Besteht im Besonderen:

Asthma bronchiale

ja ☐ nein ☐

Häufiger Kopfschmerz

ja ☐ nein ☐

Allergie (Ekzem, Heuschnupfen,

Chronische Mittelohrentzündung

Arzneimittel-, Insektenallergie)

ja ☐ nein ☐

(Trommelfellverletzung)

ja ☐ nein ☐

Zuckerkrankheit:

ja ☐ nein ☐

Sehfehler

ja ☐ nein ☐

Ohnmachtsneigung:

ja ☐ nein ☐

Hörfehler:

ja ☐ nein ☐

Anfallsleiden

ja ☐ nein ☐

Sprachfehler:

ja ☐ nein ☐

Auffälligkeiten (Schlaflosigkeit, verstärktes Schnarchen, Bettnässen, häufiges Erbrechen usw.)

ja ☐ nein ☐

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern (Erziehungsberechtigten): \_\_\_\_\_